## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

serial no. 10 [5887/4

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

**CLAIMS** 

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		
1								
2	<del> </del>	_		1				
3	<del> </del>	<del>- }-</del>		<del>  /                                   </del>		<u> </u>		
5	<del>                                     </del>			<del>                                     </del>		<b> </b>		
6	1	/	-			<u> </u>		
7		. /						
8	ļ							
<u>9</u> 10	<del> </del>	/	<u></u>		<del></del>			
11	<del>  /</del>			<del>                                     </del>	· · · · · ·	· · · · · ·		
12								
13			·			<del>-,</del> -		
14	<b></b>	· · · · ·						
15 16	<del> </del>			-:-		<u> </u>		
17	<del> </del>			<del>  </del>				
18								
19								
20 21	<del> </del>							
22	<b></b>		<del></del>					
23			·	-				
24			<del></del>					
25			·					
26 27	<del> </del>		·			·		
28				<b></b>		<del></del>		
29								
30		· · ·						
31 32		<del></del>						
33		· ·						
34								
35	<b>  </b>							
36 37	<del>  </del>							
38					·			
39					~ <del>-</del>			
40								
41								
43	<del></del>	1.2						
44					<del> </del>			
45								
46								
47 48	<del></del>							
49	<del></del>					]		
50						<u> </u>		
TOTAL IND.	٠.			<del>  </del>				
TOTAL		<b>T</b>	2	▼ [		▼		
DEP.	_	<b>+</b>	8	<b>4</b> . [		<b>←</b>		
TOTAL CLAIMS			10		i com			
PTO- 1360 (REV. 11/04)								

51 52	IND.		I. AM	ENDMENT	2 MAMTE	NDMENT
	יעות.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
52						
			<u> </u>		·	
53					ļ	
54			<b> </b>		<u> </u>	<u> </u>
55 56		<u> </u>	<del> </del>			ļ
57			<del> </del>	<del></del>	<del> </del>	<u> </u>
58			<del>                                     </del>	<del> </del>	<del> </del>	
59		<del></del>		<del> </del>	<u> </u>	
60 .				1		
61						
62	·					
63						
64 65			<u> </u>	<del> </del>	<b></b>	
66			<b></b>	<del> </del>	┠┈┈┤	
67				<del> </del>		
68			· · · · · ·	<del>                                     </del>	<b> </b>	<del></del>
69		,				
70			·			
71			·			
72		·	· · · · · ·	ļ		
73 74			<u> </u>	<del> </del>		
75				<del> </del>		
76		<del></del>	ļ	<del> </del>	<del></del>	<del></del>
77		·		<del> </del>	<del></del>	
78				<del>                                     </del>		
1)						<del></del> ,
80						
81						
82 83				ļi	<u> </u>	:_
84						
85			<del></del>	·		
86						
87						
88			:			
89						
90						
91				·		
92		·	· ·			
94	·,					
95						·
96		<del> </del>				
97					<del></del>	
98					<del> </del>	<del></del>
99						
100						
TOTAL IND.	. [	1		I		
TOTAL		, <b>*</b>				
DEP.	•	<del>(-</del>		<b>+</b>	•	<b>(=</b>
TOTAL CLAIMS						
<del></del>	Ü.	S. DEPART	MENT of Co	OMMERCE		S. S